

Le Bazar de Tepahua  
Dépôt-vente



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLIENT

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

N° tél. : \_\_\_\_\_

Accès WEB pour consultation des ventes :    Oui    Non

Inscription Newsletter :    Oui    Non

Récupération des invendus :    Oui    Non

Remarques particulières : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_